

DOI: 10.15825/1995-1191-2020-2-171-178

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАНСПЛАНТАЦИЯ» В СУБЪЕКТЕ РФ

*С.В. Готье^{1, 2}, С.М. Хомяков¹*¹ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация² ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), Москва, Российская Федерация

Цель. Представить рекомендации по совершенствованию организации медицинской помощи по профилю «трансплантация» для регионов, подготовленные ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России по результатам выездных мероприятий, проведенных в 2018–2019 гг. в целях оценки состояния и перспектив развития донорства и трансплантации органов в субъектах РФ. **Материалы и методы.** По результатам выездных мероприятий ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России (более 40) были подготовлены аналитические отчеты в Минздрав России, содержащие рекомендации для региональных органов здравоохранения и медицинских организаций (центров трансплантации). Из них были отобраны рекомендации по устранению наиболее существенных и распространенных пробелов и ошибок в организации донорства и трансплантации органов в регионах. По материалам аналитических отчетов подготовлены рекомендации к содержанию дорожной карты (плана) развития донорства и трансплантации органов в регионе. **Результаты.** Предложена методическая основа для руководителей и специалистов органов здравоохранения и медицинских организаций для решения широкого спектра управленческих задач в области организации донорства и трансплантации органов. **Заключение.** Развивать донорство и трансплантацию органов в регионах целесообразно с помощью дорожной карты (плана) развития, разработанного и утвержденного региональным органом здравоохранения. При таком подходе обеспечивается стабильность и последовательность развития, создается ресурсная база для развития, обеспечивается координация и контроль.

Ключевые слова: донорство органов, трансплантация органов, центр трансплантологии Шумакова, трансплантационный регистр, трансплантационные рекомендации.

GUIDELINES ON IMPROVING HEALTH CARE QUALITY IN TRANSPLANTATION SERVICES IN THE FEDERAL SUBJECTS OF RUSSIA

*S.V. Gautier^{1, 2}, S.M. Khomyakov¹*¹ Shumakov National Medical Research Center of Transplantology and Artificial Organs, Moscow, Russian Federation² Sechenov University, Moscow, Russian Federation

Objective: to provide guidelines on how to improve the quality of health care in transplantation services for Russian regions; the recommendations were prepared by the Shumakov National Medical Research Center of Transplantology and Artificial Organs (Shumakov Center) based on field trips made by Shumakov Center from 2018 to 2019 in order to assess the status and development prospects of organ donation and organ transplantation in various regions of the Russian Federation. **Materials and methods.** Based on the over 40 field trips made by the Center, analytical reports, as well as recommendations were prepared by the Ministry of Health of Russia

Для корреспонденции: Хомяков Сергей Михайлович. Адрес: 123182, Москва, ул. Щукинская, д. 1.
Тел. (903) 150-89-55. E-mail: profkom_transpl@mail.ru

Corresponding author: Sergey Khomyakov. Address: 1, Shchukinskaya str., Moscow, 123182, Russian Federation.
Tel. (903) 150-89-55. E-mail: profkom_transpl@mail.ru

for regional health authorities and transplant centers. Guidelines were selected from these recommendations to address the most significant and common gaps and errors inherent in organ donation and organ transplantation in the regions. On the basis of the analytical reports, guidelines for the roadmap (plan) for organ donation and transplantation in the region were prepared. **Results.** A methodological framework for solving a wide range of managerial challenges on organ donation and organ transplantation is proposed for heads and experts at health-care institutions and medical organizations. **Conclusion.** Organ donation and organ transplantation should be developed for the regions using the roadmap (plan) prepared and approved by the regional health authority. This approach brings stability and consistency to the development process, creates a resource base for development, and provides coordination and oversight.

Keywords: organ donation, organ transplantation, Schumakov center of transplantology, transplant register, transplant recommendations.

ВВЕДЕНИЕ

В 2018–2019 гг. ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, руководствуясь приказом Минздрава России от 11 сентября 2017 года № 622, приказом Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 125, в рамках полномочий национального медицинского исследовательского центра по профилю «трансплантация» осуществляло выездные мероприятия в субъекты РФ в целях оценки организации медицинской помощи по трансплантации органов, организации медицинской деятельности, связанной с донорством органов. Всего специалистами ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России за указанный период было проведено более 40 выездов.

В ходе выездных мероприятий проводились рабочие совещания с руководителями органов здравоохранения, главными врачами больниц, главными внештатными специалистами, на которых обсуждались актуальные региональные проблемы и задачи по развитию трансплантологии. В медицинских организациях 3-го уровня, оказывающих или планирующих оказание медицинской помощи по трансплантации органов, проводились научно-практические конференции, совместные обходы структурных подразделений, изучалась медицинская документация, проводились беседы с медицинским персоналом. По итогам каждого выездного мероприятия ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России подготовил для Минздрава России аналитический отчет.

При анализе собранного в регионах материала было установлено, что проблемы и задачи, ошибки по развитию донорства и трансплантации органов весьма схожи.

Исходя из этого, ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России были подготовлены рекомендации по совершенствованию организации медицинской помощи по профилю «трансплантация» в субъекте РФ, которые и представлены в настоящей статье.

При подготовке рекомендаций использовались многолетние данные регистра Российского трансплантологического общества [1–10].

Данный материал подготовлен для руководителей и специалистов органов здравоохранения и медицинских организаций в качестве методической основы для решения широкого спектра управленческих задач в области организации донорства и трансплантации органов. Рекомендации планируется регулярно обновлять и дополнять, исследование методических аспектов организации медицинской помощи по трансплантации органов и медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, в регионах РФ планируется продолжать.

РЕКОМЕНДАЦИИ К СОДЕРЖАНИЮ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ (ПЛАНА) РАЗВИТИЯ ДОНОРСТВА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ В РЕГИОНЕ

Общим недостатком в организации донорства и трансплантации органов в субъектах РФ, выявленным в ходе выездных мероприятий ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, следует считать отсутствие в субъектах РФ внятной стратегии по развитию данного направления высокотехнологичной медицинской помощи, что подтверждается отсутствием соответствующего методического или нормативно-правового акта.

В связи с этим ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России в рамках организационно-методического руководства рекомендует региональным органам здравоохранения, руководствуясь Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (статья 16), такой документ в обязательном порядке подготовить и утвердить.

В качестве методической поддержки ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России предложены рекомендации к содержанию «дорожной карты» – плана развития донорства и трансплантации органов в регионе (далее – дорожная карта).

Итак, дорожная карта должна включать в себя оценку существующего состояния организации медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. По общему правилу, такой аналитический отчет готовит главный внештатный специалист-трансплантолог регионального органа здравоохранения.

Необходимо провести оценку удовлетворенности населения региона доступностью и качеством медицинской помощи по трансплантации органов.

Сравнить затраты бюджетных и внебюджетных средств на заместительную почечную терапию методом диализа и трансплантации почки в регионе. Известно, что трансплантация почки как метод заместительной почечной терапии экономически значительно эффективнее, чем гемодиализ. Экономия на медицинское обеспечение пациента с трансплантированной почкой, включая лекарственную терапию, в сравнении с пациентом на диализе, составляет в среднем 1,2 млн рублей в год, начиная со второго года после трансплантации почки.

Описать планируемое (желаемое) состояние организации медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. Число трансплантаций почки в регионе должно быть таким, чтобы эффективно использовать имеющийся и уникальный в своем роде донорский ресурс, и главное, максимально сдерживать рост числа пациентов на диализе.

Дорожная карта должна предусматривать мероприятия по формированию сети медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации (лицензирование, включение в перечни, устав).

Необходимо юридически закрепить, распределить права и обязанности между медицинскими организациями при организации и оказании медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. То же в отношении прав и обязанностей между специалистами медицинских организаций при организации и оказании медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации.

Распределить права и обязанности между главными внештатными специалистами региона при организации и оказании медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации.

Дорожная карта должна предусматривать мероприятия по материально-техническому обеспечению медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов; в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации в соответствии с нормативными требованиями. Руководствоваться при этом следует порядками оказания медицинской помощи, а также учитывать стандарты, клинические и методические рекомендации по профилю «трансплантация».

Обязательными для проработки являются мероприятия по кадровому обеспечению медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации в соответствии с нормативными требованиями. В соответствии с требованиями Порядка по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)» от 31 октября 2012 г. № 567н специалисты, участвующие в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, должны пройти повышение квалификации по соответствующим вопросам.

Дорожная карта должна предусматривать мероприятия по технологическому обеспечению медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. Например, изъятие почки у прижизненного родственного донора на современном этапе целесообразно выполнять лапароскопическим способом, соответственно, данная технология должна быть внедрена в центрах трансплантации, где выполняются родственные пересадки почки.

Медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, необходимо методически обеспечить. Для этого, в частности, необходимо проработать мероприятия по внедрению клинических рекомендаций и протоколов по профилю «трансплантация».

Дорожная карта должна предусматривать мероприятия по лекарственному обеспечению медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов, в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, пациентов до и после трансплантации органов.

Обеспечить условия для своевременного выявления и динамического наблюдения пациентов, нуждающихся в трансплантации органов (лист ожидания), в соответствии с клиническими рекомендациями.

Таблица

План развития донорства и трансплантации органов в регионе
Road map (plan) for the development of organ donation and transplantation in the region

№ пп	Перечень мероприятий из рекомендаций НМИЦ	Содержание (наполнение) мероприятий	Целевой показатель	Значение целевого показателя	Сроки выполнения	Ответственное лицо	Правовое обеспечение	Финансовое обеспечение
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Проработать мероприятия по обеспечению динамического наблюдения пациентов с трансплантированными органами в соответствии с клиническими рекомендациями.

Обеспечить условия для учета донорских органов, доноров и реципиентов в соответствии с нормативными требованиями.

Дорожная карта должна предусматривать мероприятия по обеспечению своевременного выявления потенциальных доноров органов, по внедрению диагностики смерти мозга в соответствии с методическими рекомендациями.

Обязательными для проработки являются мероприятия по обеспечению качества и безопасности медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации.

Базовым условием для развития донорства и трансплантации органов в регионе является надлежащее правовое обеспечение организации медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, в регионе. В связи с этим мероприятия по совершенствованию правового обеспечения также обязательны для дорожной карты.

В дорожную карту следует включить мероприятия по информированию и просвещению населения, включая медицинское сообщество по вопросам донорства и трансплантации органов, работу со средствами массовой информации.

Также целесообразно включить в дорожную карту мероприятия по взаимодействию с НМИЦ по профилю «трансплантация», включая дистанционное консультирование пациентов с применением телемедицинских технологий.

Очевидно, что дорожная карта должна предусматривать мероприятия по финансовому обеспечению организации медицинской помощи по трансплантации органов, медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, в регионе.

С учетом судебной практики по делам в сфере здравоохранения в ряде регионов может быть полезным включение в дорожную карту мероприятий по взаимодействию с правоохранительными органами в целях информирования по вопросам донорства и трансплантации органов, профилактики правонарушений.

Макет оформления дорожной карты представлен в таблице.

**ТИПОВЫЕ РЕШЕНИЯ
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ
«ТРАНСПЛАНТАЦИЯ»**

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России были подготовлены типовые решения для региональных органов здравоохранения и медицинских организаций по совершенствованию организации медицинской помощи по профилю «трансплантация» в субъектах РФ. Данные рекомендации целесообразно проработать, конкретизировать и включить в дорожную карту (план) развития донорства и трансплантации органов в регионе.

На всех уровнях регионального здравоохранения должны быть назначены ответственные лица за развитие донорства и трансплантации органов. В региональном органе здравоохранения – руководитель или один из заместителей руководителя и заместитель профильного подразделения. В центре трансплантации – главный врач или один из заместителей главного врача, руководитель или заместитель профильного отделения (ответственный за трансплантационную программу), руководитель или заместитель профильного отделения (ответственный за донорскую программу). В центре донорства – главный врач или один из заместителей главного врача, руководитель или заместитель профильного отделения (ответственный за донорскую программу).

Необходимо назначить главного внештатного специалиста-трансплантолога регионального органа здравоохранения. Главному внештатному специалисту-трансплантологу надлежит обеспечить про-

ведение ежегодного анализа состояния и перспектив развития медицинской помощи по трансплантации органов в регионе.

Целесообразно сформировать координационный совет при региональном органе здравоохранения по развитию донорства и трансплантации органов, утвердить его положение, состав и план работы.

Региональному органу здравоохранения рекомендуется утвердить дорожную карту (план) развития донорства и трансплантации органов в регионе. Включить в государственную региональную программу «Развитие здравоохранения региона» мероприятия по развитию донорства и трансплантации органов с учетом приказа Минздрава России от 4 июня 2019 г. № 365. Разработать и(или) актуализировать нормативно-правовой акт регионального органа здравоохранения, регулирующий организацию медицинской помощи по трансплантации органов, организацию медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации в регионе. Спланировать и оказать содействие медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по трансплантации органов, осуществляющим медицинскую деятельность, связанную с донорством органов в целях трансплантации, по их лицензированию и включению в Перечни (приказ Минздрава России и РАН от 20 февраля 2019 г. № 73н/2). Провести аудит и при необходимости дооснастить указанные медицинские организации в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)», приказ Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 567н. Провести аудит и при необходимости дооснастить медицинские организации, осуществляющие медицинскую деятельность, связанную с донорством органов в целях трансплантации, в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н.

Медицинским организациям обеспечить соблюдение квалификационных требований к специалистам, участвующим в оказании медицинской помощи по трансплантации органов и(или) в осуществлении медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. Обеспечить соблюдение квалификационных требований в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)», приказ Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 567н. Обеспечить соблюдение нормативных требований по дополнительной подготовке специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов и(или) в осуществлении медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации.

Обеспечить соблюдение требований по дополнительной подготовке специалистов в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)», приказ Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 567н. Например, врачу-патологоанатому медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по трансплантации органов, необходимо пройти дополнительную подготовку по теме «Патологическая анатомия у больных после трансплантации органов» в объеме не менее 72 часов.

Для эффективного внедрения в практику трансплантации органов, работ по донорству в медицинских организациях рекомендуется помимо создания профильных клинических отделений (в соответствии с требованиями Порядка) сформировать на функциональной основе врачебные бригады, ответственные за программы трансплантации органов (почки, печени, сердца), за координацию донорства органов.

Донорство и трансплантацию органов в медицинской организации рекомендуется организовать таким образом, чтобы за оказание медицинской помощи по трансплантации органов и за осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, отвечали разные специалисты (в целях предупреждения правонарушений и конфликта интересов). Не рекомендуется объединять в один центр службу донорства и трансплантации органов.

Нормативно-правовым актом регионального органа здравоохранения рекомендуется организовать региональный центр координации органного донорства на базе подведомственной медицинской организации, имеющей лицензию на работы (услуги) по изъятию, хранению органов и(или) тканей человека для трансплантации, а также по их транспортировке. Целесообразно обеспечить взаимодействие между региональным координационным центром органного донорства и региональным сосудистым центром, региональным травматологическим центром с возможностью получения данных о потенциальных донорах в режиме реального времени. Рекомендуется организовать на базе регионального координационного центра органного донорства регулярное обучение (тренинги) для реаниматологов медицинских организаций, участвующих в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации. Организовать учет госпитальной летальности в отделениях реанимации медицинских организаций, участвующих в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, среди пациентов в возрасте 18–65 лет, с изолированным поражением головного мозга сосудистого и(или) травматического генеза, умерших в течение 7 суток после поступления в отделение реанимации. Необходимо внедрить в практику медицинских орга-

низаций, участвующих в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, констатацию смерти человека на основании диагноза «смерть мозга» (Приказ Минздрава России от 25 декабря 2014 г. № 908н). Обеспечить условия (специалисты, медицинская аппаратура) для проведения процедуры диагностики смерти мозга в режиме 24/7.

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России рекомендует региональным органам здравоохранения утвердить в качестве одного из индикаторов эффективности работы главных врачей подведомственных медицинских организаций, участвующих в медицинской деятельности, связанной с донорством органов в целях трансплантации, показатель «число выявленных потенциальных доноров органов».

Следует внедрить в практику медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по трансплантации органов, осуществляющих медицинскую деятельность, связанную с донорством органов, стандартизованные протоколы диагностики, лечения и профилактики пациентов (доноров и реципиентов) по профилю «трансплантация», основанные на клинических рекомендациях Российского трансплантологического общества.

Медицинским организациям необходимо обеспечить внутренний контроль качества медицинской помощи по трансплантации органов, включая контроль качества ведения медицинской документации. Рекомендуется проверять все без исключения истории болезни реципиентов и прижизненных доноров органов. Рекомендуется обеспечить проведение патолого-анатомических вскрытий лиц, умерших в стационаре и ставших эффективными донорами (для исключения смерти в связи с проведением лечебно-диагностических мероприятий, пункт 5 Приложения № 1 к приказу Минздрава России от 6 июня 2013 г. № 354н). Целесообразно обеспечить гистологический контроль трансплантатов органов, направленных на утилизацию.

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России рекомендует медицинским организациям организовать ведение Журнала учета пациентов в листе ожидания трансплантации органа, Журнала учета пациентов с трансплантированными органами, Журнала учета специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи по трансплантации органов / трансплантационных координаторов.

Медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по трансплантации органов, осуществляющим медицинскую деятельность, связанную с донорством органов в целях трансплантации, необходимо организовать работу таким образом, чтобы обеспечить соблюдение врачебной тайны в

части сведений о доноре и реципиенте (Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I, статья 14).

При наличии в регионе комиссии по отбору пациентов на заместительную почечную терапию рекомендуется ввести в ее состав главного внештатного специалиста-трансплантолога.

Обеспечить условия для проведения HLA-типирования всех доноров и реципиентов почки по трем локусам (A, B, Dr) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по трансплантации почки. Прямую перекрестную пробу на совместимость донора и потенциального реципиента (реакция cross-match) выполнять лимфоцитотоксическим тестом (серологический метод) либо методом проточной цитометрии. Для выполнения лимфоцитотоксического теста обеспечить в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по трансплантации органов, наличие инвертированного микроскопа.

Обеспечить информирование и рациональное направление пациентов, нуждающихся в трансплантации органов, в федеральные медицинские центры Минздрава России, с учетом их территориального расположения, специализации по видам трансплантации, объемам высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «трансплантация».

Региональному органу здравоохранения надлежит обеспечить финансирование медицинской помощи по трансплантации органов, включая работы, связанные с донорством органов, из регионального бюджета. Полномочия: части 2, 9.1, 9.2 статьи 83 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В частности, целевое расходование средств, выделенных для финансового обеспечения работ, связанных с донорством органов.

На основе утвержденных стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций рассчитать и утвердить тарифы обязательного медицинского страхования для оказания медицинской помощи пациентам, находящимся под динамическим наблюдением в листе ожидания трансплантации органа, находящимся под динамическим наблюдением после трансплантации органа.

Обеспечить приемлемый уровень донорской и трансплантационной активности. Целевое значение показателя «число эффективных доноров органов» при планировании развития донорства органов в регионе на период до 5 лет не должно быть ниже 15 на 1 млн населения. Целевое значение показателя «число трансплантаций почки» при планировании развития трансплантации органов в регионе на период до 5 лет не должно быть ниже 30 на 1 млн населения. Проработать стратегию и(или) план мероприятий по внедрению в регионе (в медицинской организации) высокотехнологичных методов лечения заболеваний с помощью трансплантации экстраренальных орга-

нов (печени, сердца, легких, поджелудочной железы). Проработать стратегию и(или) план мероприятий по рациональному использованию органов от посмертных доноров, пригодных для трансплантации, но не востребованных в регионе (в медицинской организации).

Обеспечить внедрение методики лапароскопического выполнения изъятия донорской почки от прижизненного донора в случае выполнения в медицинской организации родственных трансплантаций почки.

Обеспечить мониторинг концентрации иммунодепрессантов в крови у пациентов после пересадки органов в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (приказ Минздрава России от 28 декабря 2012 г. № 1575н). Исключить добор доз препаратами разных торговых наименований внутри одного международного непатентованного наименования у пациентов с трансплантированными органами, руководствоваться клиническими рекомендациями Российского трансплантологического общества «Лекарственный мониторинг и взаимозаменяемость оригинальных и генерических иммунодепрессантов с узким терапевтическим индексом».

Обеспечить проведение дистанционных консультаций с ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России в соответствии с утвержденным перечнем заболеваний (состояний) в объеме не менее 10% профильных пациентов. Включить в систему контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии дистанционные консультации.

Регламентировать и обеспечить контроль регионального органа здравоохранения случаев передачи невостребованных, но пригодных для трансплантации донорских органов в медицинские организации, расположенные в других субъектах РФ. Регламентировать и обеспечить контроль регионального органа здравоохранения случаев утилизации невостребованных, но пригодных для трансплантации донорских органов.

Разместить на официальном сайте регионального органа здравоохранения, подведомственных медицинских организаций ссылку на официальный ресурс Минздрава России, посвященный донорству и трансплантации органов, donorstvo.org.

При наличии в регионе государственного медицинского университета организовать в нем образовательный курс «Основы донорства и трансплантации органов человека» для студентов-медиков (6-й курс). Рекомендуются использовать методические разработки кафедры трансплантологии и искусственных органов ФГАОУ ВО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова» Минздрава России.

Обеспечить сотрудничество с общественными организациями, представляющими в регионе и в РФ ин-

тересы пациентов, нуждающихся в трансплантации органов, а также пациентов после трансплантации органов.

Обеспечить сотрудничество с общественными организациями, представляющими в регионе и в РФ интересы профессионального медицинского сообщества специалистов в области донорства и трансплантации органов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При решении задачи по организации или по развитию программы донорства и трансплантации органов в субъекте РФ руководители и специалисты органов здравоохранения и медицинских организаций сталкиваются с широким кругом управленческих задач, которые требуют ресурсного и правового обеспечения, мониторинга и администрирования.

В связи с этим ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России рекомендует решать указанную задачу с помощью дорожной карты (плана) развития донорства и трансплантации органов в регионе, что позволяет обеспечить стабильность и последовательность развития, запланировать ресурсную базу для развития, обеспечить координацию и контроль.

По результатам анализа материалов выездных мероприятий в регионы и отчетов по ним ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России подготовил типовые решения для региональных органов здравоохранения и медицинских организаций по совершенствованию организации медицинской помощи по профилю «трансплантация» в субъектах РФ. Тем самым предложена методическая основа для разработки дорожных карт (планов) развития донорства и трансплантации органов в регионах.

ФГБУ «НМИЦ ТИО им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России и дальше будет оказывать методическую помощь руководителям и специалистам региональных органов здравоохранения и медицинских организаций по вопросам подготовки и реализации дорожных карт (планов) развития в рамках реализации своих полномочий национального медицинского исследовательского центра по профилю «трансплантация».

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflict of interest.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Состояние органного донорства и трансплантации в России по итогам 2009 года. *Трансплантология 2009: итоги и перспективы*. Вып. I / Под ред. С.В. Готье. М.—Тверь: Триада, 2010: 408, 8–20. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2009.

- Transplantology 2009: results and prospects*. Vol. I / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2010: 408, 8–20.
2. Развитие органного донорства и трансплантации в Российской Федерации в 2006–2010 гг. *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том II. 2010 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2011: 464, 18–32. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2006–2010. *Transplantology: results and prospects*. Vol. II. 2010 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2011: 464, 18–32.
 3. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2011 году (IV сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том III. 2011 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2012: 416, 14–37. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2011 (IV report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. III. 2011 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2012: 416, 14–37.
 4. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2012 году (V сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том IV. 2012 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2013: 304, 8–28. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2012. (V report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. IV. 2012 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2013: 304, 8–28.
 5. Органное донорство и трансплантация в Российской Федерации в 2013 году (VI сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том V. 2013 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2014: 352, 32–57. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2013 (VI report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. V. 2013 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2014: 352, 32–57.
 6. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2014 году (VII сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том VI. 2014 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2015: 488, 44–75. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2014 (VII report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. VI. 2014 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2015: 488, 44–75.
 7. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2015 году (VIII сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том VII. 2015 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2016: 448, 38–71. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2015 (VIII report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. VII. 2015 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2016: 448, 38–71.
 8. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2016 году (IX сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том VIII. 2016 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2017: 368, 33–66. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2016 (IX report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. VIII. 2016 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2017: 368, 33–66.
 9. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2017 году (X сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том IX. 2017 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2018: 392, 26–63. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2017 (X report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. IX. 2017 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2018: 392, 26–63.
 10. Донорство и трансплантация органов в Российской Федерации в 2018 году (XI сообщение национального регистра Российского трансплантологического общества). *Трансплантология: итоги и перспективы*. Том X. 2018 год / Под ред. С.В. Готье. М.–Тверь: Триада, 2019: 504, 46–85. Organ donation and transplantation in Russian Federation in 2018 (XI report of National Registry). *Transplantology: results and prospects*. Vol. X. 2018 / Ed. by S.V. Gautier. M.–Tver: Triada, 2019: 504, 46–85.
- Статья поступила в редакцию 10.04.2020 г.*
The article was submitted to the journal on 10.04.2020